ОБРАЗЕЦ НАПРАВЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ

(подается на фирменном бланке предприятия, организации с указанием полного почтового адреса и банковских реквизитов)

*Выслать на электронный ящик по адресу* [*metodist.grodno@gazinstitut.by*](mailto:metodist.grodno@gazinstitut.by)

*или [grodno@gazinstitut.by](mailto:grodno@gazinstitut.by) или по факсу 8(0152) 62-53-29*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исх. № \_\_\_\_ Зам. директора-

начальнику УМО

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Гродненского филиала

ГИПК «ГАЗ-ИНСТИТУТ»

Балицкой Е.А.

О направлении на обучение

(Наименование организации направляющей на обучение)

направляет на повышение квалификации работника(ов)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО обучаемого), (число.месяц.год рождения)

по программе:

(Наименование образовательной программы) (см.перечень программ)

После прохождения повышении квалификации работника(ов), просим Вас организовать проведение проверки знаний работника(ов) нашего предприятия по вопросам промышленной безопасности в комиссии Госпромнадзора

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Место работы** | **Должность** | **Наименование направления** | **Вид проверки** | **Наименование категории лица\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

*\*Примечание: наименования направления и категории лица необходимо уточнить на официальном сайте Госпромнадзора (gospromnadzor.mchs.gov.by)*

Оплату гарантируем

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП

ФИО исполнителя, контактный телефон